



## Merkblatt Schulzahnpflege Bellmund

Bitte dieses Blatt aufbewahren

Sehr geehrte Eltern und Erziehungsberechtigte

Einmal **pro Schuljahr (August bis Juni) ist eine Zahnkontrolle** für alle Kindergarten- und Schulkinder (Kindergarten bis Ende 6. Schuljahr) **obligatorisch**. Die Kosten werden von der Gemeinde Bellmund übernommen.

Die Wahl des Zahnarztes / der Zahnärztin steht den Eltern und Erziehungsberechtigten frei. Wir weisen Sie darauf hin, dass lediglich der Tarif der Schweizerischen Zahnärzte Gesellschaft Biel (SSO) entschädigt wird. Gemäss Gemeinderatsbeschluss der Gemeinde Bellmund vom 6. Mai 2019 (der Entscheid stützt sich auf Vereinbarung der Zahnärztegesellschaft Biel mit der Stadt Nidau/Schulverband Nidau und die Empfehlungen der Erziehungsdirektion des Kantons Bern betreffend die Entschädigung der Kontrolluntersuchung nach Art. 60 Volksschulgesetz) wird pro Schuljahr und Kind ein Betrag von maximal CHF 33.10 direkt an Ihren Zahnarzt / Ihre Zahnärztin bezahlt.

Der behandelnde Zahnarzt / die behandelnde Zahnärztin wird die Rechnung direkt der Gemeinde Bellmund schicken. Für die entsprechende Kontrolle benötigen wir Namen und Adresse Ihres Zahnarztes / Ihrer Zahnärztin. Bitte füllen Sie untenstehenden Talon (für jedes Kind separat) aus und geben diesen so rasch wie möglich dem Schulsekretariat oder Klassenlehrperson zurück.

Besten Dank freundliche Grüsse

Lisette Müller

Verantwortliche Schulzahnpflege Bellmund

*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Bitte diesen Talon rasch möglichst Ihrem Kind mitgeben.																
Nam	& Adr	esse d	es Zahı	narztes	s:											
Nam	e / Voi	name	Kind:													
	m & U hungs		hrift itigte(r	):												